All. A2

PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente Scolastico

ISIS MACHIAVELLI FI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

personale A.T.A. qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con contratto a tempo indeterminato in servizio in questa istituzione scolastica consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall’art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

DICHIARA

TITOLI DI SERVIZIO posseduti alla data del 31.08.2023

* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio pre ruolo nel profilo di appartenenza;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio di ruolo nel profilo di appartenenza;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio pre ruolo in altro profilo professionale;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio di ruolo in altro profilo professionale;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio pre ruolo nelle piccole isole;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ mesi di servizio di ruolo nelle piccole isole;
* **di avere** n° \_\_\_\_\_\_\_ anni di continuità nella sede di attuale titolarità;
* **di avere** diritto al rientro nell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicata nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e richiesta per i seguenti anni scolastici:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Anno Scolastico** | **Istituzione Scolastica** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* **di avere diritto** all’attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione Allegato D per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l’a.s. 2000/2001 e l’a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;
* **di non aver ottenuto** successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l’assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;

**TITOLI DI FAMIGLIA**

* **di essere** celibe/nubile;
* **di essere** coniugato/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **di essere** divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **che** chiede il ricongiungimento e/o non allontanamento dal luogo di residenza con il **il/la Sig**./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* c**he ha figlio/i/a/e minorenne/i (l’età deve essere riferita al 31.12.2024), indicare anche i figli adottivi :**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* **che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell’ASL);**
* **che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i**n quanto nella sede di titolarità non esistono strutture ( da documentare con certificato dell’Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

**TITOLI GENERALI**

* **che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i :**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firenze lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGUE: SCHEDA INDICAZIONE SOPRANNUMERARI**

Compilare a cura dell’interessato

**SCHEDA PER L’INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE ATA SOPRANNUMERARIO**

Al Dirigente Scolastico

\_ISIS\_MACHIAVELLI FI

...l... sottoscritt... ............................................................................................................................................................................................... nat... a ...................................................................................................................... Prov............................ il ................................................ residente in ............................................................................................. via .................................................................................................... titolare presso la scuola ............................................................................ di .......................................................... ovvero in servizio presso ............................................................... in quanto utilizzato perché in soprannumero ovvero perché senza sede di titolarità, immesso in ruolo ai sensi della legge .............................................................. nel profilo di ................................................................................... con decorrenza giuridica dal ............................................ ed economica dal.......................................................

dichiara

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I- anzianità di servizio:** | da compilare a cura dell’interessato | riservato al capo dell’istituto |
| A) >Per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni di servizio di ruolo effettivamente prestato nel profilo di appartenenza successivamente alla decorrenza giuridica. (a) (2)  per ogni mese o frazione sup. a 15 giorni............................................................punti 2 |  |  |
| A1) Per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni di servizio di ruolo effettivamente prestato nel profilo di appartenenza successivamente alla decorrenza giuridica.(2) in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto A)- (a)  per ogni mese o frazione sup. a 15 giorni ...........................................................punti 2 |  |  |
| B) Per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile ( 3 ) (11) (a)  per ogni mese o frazione sup.a 15 giorni ............................................................punti 1 |  |  |
| B1) Per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto B) ( 3 ) (11) (a)  per ogni mese o frazione sup.a 15 giorni ............................................................punti 1 |  |  |
| C) per ogni anno o frazione superiore ai 6 mesi di servizio di ruolo effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubblica Amministrazione o negli Enti Locali (b)  .............................................................................................................................punti 1 |  |  |
| D) per ogni anno intero di servizio prestato nel profilo di appartenenza senza soluzione di continuità per almeno un  triennio nella scuola di attuale titolarità ( 4 ) (11)( in aggiunta a quello previsto dalle lettere A e B (c) (d)   * entro il quinquennio ...........................................................................................punti 8      * oltre il quinquennio........................................................................................... punti12 |  |  |
| E) per ogni anno intero di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella sede di attuale titolarità senza soluzione di continuità ( 4 bis ) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A)e B) e, per periodi che non siano coincidenti , anche alla lettera D) (c).................................................................................................................  per ogni anno ..................................................................................................... punti 4 |  |  |
| F) a coloro che per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l’anno scolastico 2000-2001, non presentano domanda o non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l’abbiano revocata nei termini previsti, viene riconosciuto, una tantum, un punteggio aggiuntivo di quello previsto dalle lettere A) e B), C) e D) (e) ................punti 40 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II- esigenze di famiglia (4 ter) (5) (5bis):** | da compilare a cura dell’interessato | riservato al capo dell’istituto |
| A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli o al convivente  (5) ..  punti 24 |  |  |
| B) per ogni figlio di età inferiore a 6 anni (6)  punti 16 |  |  |
| C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il 18° anno di età (6) , ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro............................................................... punti 12 |  |  |
| C) per la cura e l’assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, , ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro, che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (7) (1) , nonché per l’assistenza dei figli tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso la residenza abituale con l’assistenza del medico di fiducia (art.122-comma 3-DPR 309/90), o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt. 114-  118-122 DPR309/90, qualora il programma comporti di necessità, il domicilio nella sede della struttura medesima (8)  .............................................. . punti 24 |  |  |
| **III-titoli generali:** |  |  |
| A) per l’inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l’accesso al ruolo di appartenenza ( 9 )  ......................................................................................................................... punti 12 |  |  |
| B) per l’inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l’accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza ( 10 ) ..............................................  punti 12 |  |  |
| TOTALE PUNTI |  |  |

*Le note comuni alle tabelle dei trasferimenti d’ufficio del personale ata sono riportate per consultazione nell’allegato dell’O.M. sulla mobilità.*

Si allega una dichiarazione, conforme agli all. D), F) e i seguenti documenti attestanti il possesso dei titoli di cui ai punti II (esigenze di famiglia), III (titoli generali) e Diritto Esclusione, :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

firma ..............................................................................................